



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**  
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111708

Fecha:30/12/2024

Matrícula :055208/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BIDEGAIN ANDREA M.**

N° Insc. I.B.:23-23908130 D.G.I.:23-23908130-4

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
211/OSSEG - OBRA SOC	000970	09/24	34,681.17	611.82	35,292.99
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	34,681.17	611.82	35,292.99
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	34,681.17	611.82	<b>35,292.99</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,734.06	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	1,764.65	
LEY BANCARIA 25413	178.77	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>9,677.48</b>	<b>0.00</b>

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)  
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1° DIA HABIL POSTERIOR.-

-----  
LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail  
contaduria@asocprof.com.ar

-----  
FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

**Neto a Pagar**

**25,615.51**

Son \$ veinticinco mil seiscientos quince con 51/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111708

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111708	30/12/2024	34,681.17

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111708	1,734.06

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055208	23-23908130-4	BIDEGAIN ANDREA M.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BUONAROTTI 269		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 055208/00 BIDEGAIN ANDREA M.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000970	01/09/2024	2201010	1	MASSANTI MARTINA 00900049260330	1,313.19	611.82	1,925.01
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000970	01/09/2024	4201010	1	CLER LILIAN 0090004926033013 17	11,122.66	0.00	11,122.66
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000970	01/09/2024	4201010	1	BARRIO RAFAELA 0090003262401057	11,122.66	0.00	11,122.66
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000970	01/09/2024	4201010	1	MASSANTI MARTINA 00900049260330	11,122.66	0.00	11,122.66
Total						34,681.17	611.82	35,292.99